


**Zdravotnická záchranná služba Moravskosleského kraje, příspěvková organizace**

 Výškovická 2995/40, Zábřeh  
 700 30 Ostrava
objednávka č.: **3/51/2024**

ze dne: 29.2.2024

**Dodavatel**

Název:	Centrum Moravia Sever spol s.r.o.
Adresa:	Rudná 3
PSČ, město:	703 00 Ostrava
IČ:	25377507
DIČ:	CZ25377507
Vyřizuje:	XXXXXXXXXX
Telefon:	XXXXXXXXXX
Fax:	
E-mail:	<a href="mailto:XXXXXXXXXX">XXXXXXXXXX</a>

**Odběratel**

Název:	Zdravotnická záchranná služba Moravskosleského kraje, příspěvková organizace, Výškovická 2995/40, Zábřeh 700 30 Ostrava
(fakturační adresa)	
<b>Místo Doručení</b>	
<b>PSČ, Město</b>	
IČ:	48804525
DIČ:	Nejsme plátcí DPH
Vyřizuje:	
Telefon:	
E-mail:	
<b>Adresa pro zaslání faktury:</b>	<b>Vydmuchov 209/8 733 01 Karviná - Fryštát</b>

OBJEDNÁVKA

Poř. Číslo	Váš kód - značení	Jedn.	Popis	Ks	Předpokládaná cena s DPH za jedn.	CELKEM
1			Objednáváme u vás:			
2			Opravu sanitního vozidla			115 000,00
3			MB RZ: 1TI 8714			
4			Předpokládaná cena cca 115.000,- Kč			
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
Obě smluvní strany souhlasí se zveřejněním objednávky v plném rozsahu dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv						
Celkem:						115 000,00 Kč

**Podrobnosti platby****Datum dodání**
 kreditní kartou   
 šekem   
 na účet
**Schválení**

Razítko, podpis

Datum: 29.2.2024

Objed.: 3/51/2024

Zpráva:

Doprava:

**Na daňovém dokladu uvádějte název odběratele v plném znění !!!**
 Bankovní spojení:  
 XXXXXXXXXXXX  
 Telefon: XXXXXXXXXXXX  
 Fax: XXXXXXXXXXXX

 Příspěvková organizace  
 Moravskosleského kraje
